

令和7年10月30日

保険薬局会員 御中

一般社団法人 岩手県薬剤師会

薬局ビジョン推進委員会 委員長 村井 利昭

地域包括ケア推進委員会 委員長 中田 義仁

「医療機関との連携に関するアンケート」へのご協力をお願い

平素は、当会会務・事業に対しご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、地域包括ケアシステムの構築が進む中で、薬物療法については、病院薬剤師と薬局薬剤師のシームレスな連携が不可欠であることは言うまでもありません。また、薬機法においても、薬局には、患者の薬剤等の使用に関する情報を他の医療提供施設と共有する体制整備が求められていることから、当会では、岩手県病院薬剤師会との合同ワーキンググループを設置し、取組みを進めています。

今後の取組みにあたっては、現状把握が不可欠であることから、昨年に引き続きアンケート調査を行うことといたしましたので、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

- ※ 本案内は、当会HPにも掲載しています。
- ※ 調査結果については、今後の取組みの検討に用いるほか、研修会やイーハトーブ等で紹介させていただきますが、その際、薬局名は判明しない形にいたします。
- ※ 本調査に係る個人情報は、記載事項に不備があった場合の、確認・連絡等にのみ使用させていただきます。本調査の目的以外に利用することはありません。

【医療機関との連携に関するアンケート】

回答方法: 下記のURLのフォームより、回答願います。

<https://forms.gle/u4LH3tievE7RLy9Y6>



回答期限: 令和7年11月17日(月) ※厳守願います。

問合せ先: 岩手県薬剤師会事務局(担当: 熊谷)

TEL 019-622-2467

以上